ESTADO DE WASHINGTON
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD
DIVISIÓN MANUTENCIÓN PARA NIÑOS (DCS)

DECLARACIÓN DE TUTELA CONFORME A LA LEY
DECLARATION OF LAWFUL CUSTODY

INSTRUCCIONES

Debe completar y devolver este formulario para que la División Manutención para Niños (DCS) le pueda enviar pagos de manutención. La DCS podría cerrar su caso si no recibimos este formulario antes del _____ .

Devuelva este formulario a la oficina local de DCS a la dirección indicada más abajo.

Yo, _____ , soy el/la: (marque el casillero que corresponde)

1. ☐ Tutor/a o guardián legal de los niños nombrados más abajo.

2. ☐ Persona quien tiene físicamente a su cuidado los niños nombrados más abajo. Tengo autorización del guardián legal para cuidar de estos niños.

Nombre de los Niños	Número de Seguro Social	Fecha de Nacimiento

Declaro, bajo pena de perjurio conforme las leyes del Estado de Washington, que lo anterior es verídico y correcto.

Firmado en _____, Washington.

_____ _____
Fecha Firma

Devuelva a:
DIVISION OF CHILD SUPPORT
PO BOX 11520
TACOMA WA 98411-5520

o si es una llamada de larga distancia

Se encuentran disponibles servicios de TTY/TDD, para las personas con impedimentos del habla o del oído.
Visite nuestro sitio web en: www.dshs.wa.gov/dcs

Ninguna persona será discriminada en el empleo, servicios sociales ni en ningún aspecto de las actividades del programa, debido a su raza, color, nacionalidad de origen, credo, religión, sexo, edad o impedimento.

Al contestar, refiérase a:
Caso #:

FG VER: (1.0)